

OGGETTO: **domanda di permesso retribuito per L. 104/92**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Domiciliato/a in _____ Via _____ n° _____

telefono _____, in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Castel San Giovanni,

Scuola di _____ in qualità di _____

con contratto di lavoro **a tempo**: ☐ **indeterminato** ☐ **determinato**

CHIEDE

in applicazione dell'art. 33, della Legge 05/02/1992, n° 104, come modificato dall'art. 21 del D.L. 27/08/1993, n° 324, convertito con modificazioni in Legge 27/10/1993, n° 423, nonché dall'art.3, comma 38, della legge 24/12/1993, n° 537 e dell'art. 20 della Legge 08/03/2000, n° 53, oltre alla Circolare INPS 17 luglio 2000, n° 133, gg: _____ (*) di **PERMESSO RETRIBUITO** (come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale), da fruire ne _____ seguent _____ giorn _____:

dal _____ al _____ =gg. _____ ore _____

dal _____ al _____ =gg. _____ ore _____

dal _____ al _____ =gg. _____ ore _____

Il/la sottoscritto/a chiede che eventuali comunicazioni vengano effettuate al seguente indirizzo:

_____ telefono _____

_____ lì _____

Firma

(*) N.B.. Si possono fruire massimo 3 giorni al mese anche se consecutivi.